



Neubauten, Zubauten, Umbauten

Antrag auf Genehmigung

OÖ. Gesundheitsfonds

Bahnhofplatz 1
4021 Linz

Eingangsstempel

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes auswählen (= eine Auswahlmöglichkeit, = mehrere Auswahlmöglichkeiten)

Unterlagen bitte nur in Kopie vorlegen – Originale können nicht retourniert werden!

1. Krankenhaus

1.1 Allgemeine Daten

Bezeichnung _____

Krankenanstalten-Nummer _____

1.2 Kontaktdaten

E-Mail _____

Telefon _____

1.3 Standort

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

2. Krankenhausenträger

2.1 Allgemeine Daten

Bezeichnung _____

2.2 Kontaktdaten

E-Mail _____

Telefon _____

2.3 Standort

Straße _____ Nummer _____

PLZ _____ Ort _____

3. Investitionsprojekt

3.1 Allgemeine Daten

Bezeichnung des Investitionsprojekts _____

Dieses Projekt entspricht den Planungsvorgaben des Regionalen Strukturplans OÖ Ja Nein

3.2 Bewilligung

Sanitätsbehördliche Bewilligung

noch nicht beantragt beantragt erteilt mit Bescheid vom _____

3.3 Geschätzte Gesamtkosten

_____ Euro auf Preisbasis (exklusive Umsatzsteuer)

_____ Euro inklusive geschätzter Indexsteigerung (exklusive Umsatzsteuer)

Preisbasis _____

Basisindex _____

3.4 Bauplanung

Geplanter Baubeginn _____

Geplante Fertigstellung _____

Bauplanung erfolgte durch _____

Bauabwicklung und Baucontrolling wird durchgeführt von _____

4. Detailinfos

4.1 Messbares Investitionsziel (kann zum Beispiel die Steigerung/Sicherung der Patientenzahlen, Untersuchungen, ... sein)

4.2 Beschreibung des Bauvorhabens (inklusive Planunterlagen, soweit diese zum Verständnis des Projekts notwendig sind)

4.3 Zweck des Bauvorhabens

4.4 Aufzählung der Vorteile des Investitionsvorhabens (Änderungen gegenüber dem derzeitigen Zustand bzw. dem Zustand bei Nichtvornahme der Investition auf einem oder mehreren Gebieten: medizinisch, pflegerisch oder wirtschaftlich)

4.5 Auswirkung auf die medizinisch-technische Ausstattung

4.6 Auswirkungen auf die medizinischen Leistungen

Auswirkungen auf die Kapazität im ambulanten oder stationären Bereich

Auswirkungen auf die regionale, überregionale und extramurale Versorgung

4.7 Auswirkung auf den Personalbestand (zusätzliche/eingesparte Dienstposten beziehungsweise Wochenstunden gegliedert nach Berufsgruppen)

--

5. Kosten

5.1 Vom Investitionsprojekt betroffene Flächen, Einheiten und Kosten

Flächen / Einheiten	Anzahl	Kosten je Einheit in Euro
Nutzfläche in m ²		
Bruttogrundrissfläche in m ²		
Bruttorauminhalt in m ³		
Stationen		
Zimmer		
Betten		
Sonstige		

5.2 Aufteilung der Gesamtnutzfläche nach ÖNORM 13080

	Plan nach Projektabschluss in m ²
1. Untersuchung / Behandlung	
2. Pflege	
3. Verwaltung	
4. Soziale Dienste	
5. Ver- und Entsorgung	
Summe der Funktionsbereiche 1-5	
6. Schulen	
7. Sonstiges	
Summe der Funktionsbereiche 1-7	

5.3 Kosten und Finanzierungsplan

Geschätze Gesamtkosten exklusive Umsatzsteuer			Geplante Finanzierung - Investitionszuschüsse inklusive Indexsteigerungen				
Jahr	Jahressumme auf Preisbasis	Jahressumme inkl. geschätzter Indexsteigerung	Trägeranteil	Landesmittel	Mittel des Oö. Gesundheitsfonds	Sonstige	Darlehensfinanzierung
Summe							

Aus der Genehmigung des Projekts können keine Ansprüche auf Investitionszuschüsse abgeleitet werden!

5.4 Aufteilung der Gesamtkosten auf der Preisbasis

Gewerk	Geschätzte Kosten in Euro	in %
Aufschließung		
Bauwerk - Rohbau		
Bauwerk - Technik		
Bauwerk - Ausbau		
Einrichtung		
Außenanlagen		
Honorare		
Nebenkosten		
Reserven		

Sollten diese Daten zum Zeitpunkt der Antragstellung noch nicht zur Verfügung stehen, so sind diese ehestmöglich nachzureichen.

5.5 Folgekosten

Mit jährlichen Auswirkungen auf den Betriebsabgang lt. Oö. Krankenanstaltengesetz und jährlichen Folgekosten ab Vollinbetriebnahme wird gerechnet *(Berechnung mit beiliegendem Berechnungsblatt)*

Auswirkung auf den Betriebsabgang lt. Oö. KAG _____ Euro

Folgekosten mit kalkulatorischer AfA *(Absetzung für Abnutzung)* _____ Euro

6. Erklärung

Der Antragsteller verpflichtet sich,

- während der Bauphase jährlich jeweils zum Stichtag 31.12. über den Baufortschritt und allfällige Projektabweichungen zu berichten;
- nach Projektabschluss eine Endabrechnung vorzulegen.

Ort, Datum

Firmenmäßige Unterfertigung des Rechtsträgers

Erforderliche Unterlagen

Bitte übermitteln Sie **keine Originalunterlagen**, da diese nach elektronischer Erfassung nicht retourniert werden können.

1. Planunterlagen (soweit diese zum Verständnis des Projekts notwendig sind)
2. Berechnungsblatt Folgekosten

Hinweis:

Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn **alle** erforderlichen Unterlagen (in Kopie) angeschlossen sind. Unterlage nicht zur Hand? Informationen zum elektronischen Datennachweis finden Sie unter www.land-oberoesterreich.gv.at/nutzungsbedingungen.htm

Kontakt / Einreichung

Für Rückfragen oder zum Einreichen des Formulars:

- **Anschrift** OÖ. Gesundheitsfonds
Bahnhofplatz 1, 4021 Linz
- **Telefon** (+43 732) 77 20-142 01
- **Fax** (+43 732) 77 20-21 43 55
- **E-Mail** gesundheitsfonds.post@ooe.gv.at

Nähere Informationen und die allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: www.land-oberoesterreich.gv.at